

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN

U.E.P. Colegio “ARAGUA ESTUDIANTIL” CÓDIGO PLANTEL PDO1230513

PLANILLA ÚNICA DE INSCRIPCIÓN

Sr. Representante, descargue, llene digitalmente (no a mano alzada) e imprima

FOTO representante	FOTO estudiante

1)DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS:		NOMBRES:					
MUNICIPIO		LUGAR DE NACIMIENTO:		ESTADO:		NACIONALIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:		EDAD:		RELIGIÓN:		TELÉFÓNO:
DIRECCIÓN:							
ENFERMEDADES QUE PADECE:		¿ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO?		¿PADECE DE ALGUNA ALERGIA?, INDIQUE CUÁL:			

2) DATOS DE LA MADRE:

2.1 APELLIDOS:		2.2 NOMBRES:					
2.3 Nª DE CÉDULA DE IDENTIDAD:		2.4 NACIONALIDAD:		2.5 PROFESIÓN:		2.6 OCUPACIÓN:	
2.7.LUGAR Y DIRECCIÓN DONDE TRABAJA:		2.8 TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE trabaja:					
2.9 DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:		2.10 TELÉFONO FIJO:		2.12 TELÉFONO MOVIL:			
2.12 CORREO ELECTRONICO:		WhatsApp:		FACEBOOK:			

3) DATOS DEL PADRE:

3.1 APELLIDOS:		3.2 NOMBRES:					
3.3 Nª DE CÉDULA DE IDENTIDAD:		3.4 NACIONALIDAD:		3.5 PROFESIÓN:		3.6 OCUPACIÓN:	
2.7.LUGAR Y DIRECCIÓN DONDE TRABAJA:		3.8 TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA:					
3.9 DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:		3.10 TELÉFONO FIJO:		3.11 TELÉFONO MOVIL:			
3.12 CORREO ELECTRONICO:		WHATSAPP:		FACEBOOK:			

4)DATOS DEL REPRESENTANTE:

4.1 APELLIDOS:		4.2 NOMBRES:					
4.3 Nª DE CÉDULA DE IDENTIDAD:		4.4 NACIONALIDAD:		4.5 PROFESIÓN:		4.6 OCUPACIÓN:	
2.7.LUGAR Y DIRECCIÓN DONDE TRABAJA:		4.8 TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE trabaja:					
4.9 DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:		4.10 TELÉFONO FIJO:		4.11 TELÉFONO MOVIL:			
4.12 CORREO ELECTRONICO:		WHATSAAP:		4.13 PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE:			
4.14 SI NO ES MADRE O PADRE INDIQUE TIPO Y FECHA DE DOCUMENTO QUE LO AUTORIZA:							
4.15 DIRECCIÓN Y TELÉFONOS ADICIONALES, EN CASO DE NO UBICAR A MADRE, PADRE O REPRESENTANTE:							

SOLO PARA SER USADO POR EL PERSONAL PEDAGÓGICO Y VALIDADO POR EL REPRESENTANTE

EDUCACIÓN INICIAL

GRUPO I, Año escolar 20____-20_____			**GRUPO II, Año escolar 20____-20_____**			**GRUPO III, Año escolar 20_____-20_____**		
FACTURA N.º ____ ______/_____/_______			FACTURA N.º ____ ______/______/_______			FACTURA N.º ____ ______/______/_______		
Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______		
PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO		
NOMBRE –APELLIDO:			NOMBRE -APELLIDO			NOMBRE –APELLIDO:		
N.º DE C.I.:	FIRMA:		N.º DE C.I.:	FIRMA:		N.º DE C.I.:	FIRMA:	
FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho

EDUCACIÓN PRIMARIA

1er grado, Año escolar 20____-20_____			**2do grado, Año escolar 20____-20_____**			**3er grado, Año escolar 20_____-20_____**		
FACTURA N.º ____ ______/_____/_______			FACTURA N.º ____ ______/______/_______			FACTURA N.º ____ ______/______/_______		
Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______		
PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO		
NOMBRE –APELLIDO:			NOMBRE -APELLIDO			NOMBRE –APELLIDO:		
N.º DE C.I.:	FIRMA:		N.º DE C.I.:	FIRMA:		N.º DE C.I.:	FIRMA:	
FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho
4to grado, Año escolar 20____-20_____			**5to grado, Año escolar 20____-20_____**			**6to grado, Año escolar 20_____-20_____**		
FACTURA N.º ___ ______/______/_______			FACTURA N.º ____ ______/______/_______			FACTURA N.º ____ ______/______/_______		
Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______		
PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO		
NOMBRE –APELLIDO:			NOMBRE -APELLIDO			NOMBRE –APELLIDO:		
N.º DE C.I.:	FIRMA:		N.º DE C.I.:	FIRMA:		N.º DE C.I.:	FIRMA:	
FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA **REPRESENTANTE**	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho

PLANILLA ÚNICA DE INSCRIPCIÓN -reverso-

SOLO PARA SER USADO POR EL PERSONAL PEDAGÓGICO Y VALIDADO POR EL REPRESENTANTE

EDUCACIÓN MEDIA GENERAL (E.M.G.)

1er Año, Año escolar 20____-20_____			2er Año, Año escolar 20____-20_____			3er Año, Año escolar 20_____-20_____		
FACTURA Nº ____ ______/_____/_______			FACTURA N.º ____ ______/______/_______			FACTURA Nº ____ ______/______/_______		
Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______		
PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO		
NOMBRE –APELLIDO:			NOMBRE -APELLIDO			NOMBRE –APELLIDO:		
Nº DE C.I.:	FIRMA:		Nº DE C.I.:	FIRMA:		Nº DE C.I.:	FIRMA:	
FIRMA REPRESENTANTE	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA REPRESENTANTE	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA REPRESENTANTE	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho

4to año, Año escolar 20____-20_____			5to año, Año escolar 20____-20_____		
FACTURA Nº ___ ______/______/_______			FACTURA Nº ____ ______/______/_______		
Fecha de inscripción: _____/_______/_______			Fecha de inscripción: _____/_______/_______		
PERSONAL ACADÉMICO			PERSONAL ACADÉMICO		
NOMBRE –APELLIDO:			NOMBRE -APELLIDO		
Nº DE C.I.:	FIRMA:		Nº DE C.I.:	FIRMA:	
FIRMA REPRESENTANTE	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho	FIRMA REPRESENTANTE	Pulgar izquierdo	Pulgar derecho

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA EL _____Nivel del año escolar 20_____-20_____ (vaciar de haber cambio de datos, con lápiz de grafito)		
2.9 DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:	2.10 TELÉFONO FIJO:	2.11 TELÉFONO MÓVIL:
2.12 CORREO ELECTRÓNICO:	2.13 WhatsApp	2.14 Facebook

Al firmar esta planilla de inscripción manifiesto mi compromiso como Padre, Madre, Representante o Responsable – libre y sin coacción o apremio alguno-, con el debido cumplimiento y acatamiento de los Acuerdos de Paz, Convivencia Escolar y Comunitaria de la Unidad Educativa Privada Colegio "Aragua Estudiantil", que son visibles y ubicables en el portal Web de este centro educativo privado (http://www.aragua-estudiantil.webnode.com.ve), en las secciones de Apoyo Técnico Docente., del cual afirmo estar en conocimiento de su contenido . De igual manera, manifiesto mi compromiso, para cumplir el debido acompañamiento a la formación escolar y pedagógica de mi representado(a), cada vez que me sea requerido por docentes o autoridades de este plantel, desde el inicio del año lectivo correspondiente hasta su culminación, de conformidad con lo establecido en el artículo 54 de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA) y demás instrumentos legales del ordenamiento jurídico venezolano vigente. Es todo.

Bienvenidos al camino de… Educar para la Vida.!